Gemeinde 058	Personenkonto (Stpfl.)	Aktenzeichen: 058/	
-----------------	------------------------	-----------------------	--

SEPA-Basislastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers Stadt Kröpelin		
Anschrift PLZ Ort 18236 Kröpelin	Ortsteil	Straße Hausnummer Markt 1
Land DEUTSCHLAND		
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE62ZZZ00000613833		Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt !

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Stadt Kröpelin künftig wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Kröpelin auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die der Stadt Kröpelin für den Fall einer Nichteinlösung der Lastschrift anfallenden Bankgebühren werden von mir/uns in voller Höhe übernommen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Für:

Forderungsgrundlage:	
Objekt-Nr.:	
Bezeichnung:	

Name des Steuerpflichtigen		
Name des Zahlungspflichtigen / Bevollmächtigten		abweichender Kontoinhaber
Anschrift PLZ Ort	Ortsteil	Straße Hausnummer
Land		
IBAN (max. 34 Stellen)		BIC (8 oder 11 Stellen; Pflichtfeld nur bei Konten außerhalb des EWR)
Name des Kreditinstituts / Name der Bank und Anschrift		

Bitte senden Sie uns dieses Formular unterschrieben im Original zurück.

Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers
------------	--------------------------------

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug informieren.

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten zum Zweck des SEPA-Lastschrifteneinzuges. Dabei werden Ihre Daten an Kreditinstitute übermittelt. Weitere Hinweise zum Datenschutz finden Sie auf unserer Homepage.